MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS
Liberté
Égalité
Fraternité

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES DU BACCALAUREAT GENERAL ET DU BACCALAUREAT TECHNOLOGIQUE

Procédure complète

FORMULAIRE A RENSEIGNER AU PLUS TARD AVANT LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN

Ce formulaire de demande d'aménagements des conditions de passation des épreuves du baccalauréat général et du baccalauréat technologique est à compléter par le candidat - ou, s'il est mineur, par ses responsables légaux - et par l'équipe pédagogique. En cas d'échec à l'examen, les aménagements accordés lors de la précédente session sont reconduits à l'identique. Pour une demande d'aménagements différents, une nouvelle procédure doit être effectuée. Actuellement, le candidat :

- ❑ **Ne dispose d'aucun aménagement sur le temps scolaire**
- ❑ **Dispose d'aménagements sur le temps scolaire mais souhaite des aménagements complémentaires**
- ❑ **Présente une limitation temporaire d'activité** (les aménagements accordés ne seront pas reconduits l'année suivante)

IDENTITE DU CANDIDAT

NOM de famille du candidat : ..... NOM d'usage du candidat : .....

Prénom(s) : ..... Date de naissance : .....Sexe : ❑ F ❑ M

Adresse : .....

..... Tél. :.....

Adresse électronique : .....

Nom et adresse du représentant légal (si différent) : .....

.....

Classe .....

Candidat :

- ❑ individuel
- ❑ scolarisé - précisez l'établissement scolaire où est inscrit le candidat

.....

Ville :..... Tél :..... Courriel :.....

EXAMEN PRESENTE

❑ **Baccalauréat général**

Enseignements de spécialité en classe de première (écrire en toutes lettres – pas de sigle) :

1. Spécialité.....:.....
2. Spécialité :.....
3. Spécialité :.....

❑ **Baccalauréat technologique**

Série : (cocher la case correspondante)

	STMG		STL
	ST2S		STD2A
	STHR		S2TMD
	STI2D		

- ❑ STL - Enseignement de spécialité choisi :.....
- ❑ STMG et STI2D - Enseignement spécifique choisi :.....
- ❑ S2TMD – Parcours artistique choisi : .....

❑ **Certification en langue** : préciser : anglais, allemand ou espagnol

AMENAGEMENTS DE LA SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE OU DE L'ANNEE EN COURS

Un PPS a-t-il été mis en place ?	□	Oui	□	Non *(joindre la photocopie)*
Un PAI a-t-il été mis en place ?	□	Oui	□	Non *(joindre la photocopie)*
Un PAP a-t-il été mis en place ?	□	Oui	□	Non *(joindre la photocopie)*
L'élève bénéficie-t-il d'un AESH ?	□	Oui	□	Non

N.B : Seuls les aménagements conformes au règlement de l'examen sont possibles

NOM.....PRENOM.....

VISIT…

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique *Ne concerne pas les candidats individuels*	Avis du médecin désigné par la CDAPH	*Réservé à la décision de l'autorité administrative*
TEMPS OU ESPACE			
1. Temps majoré **1.1 Epreuves écrites** ❑ **1.1.1** - un tiers-temps (1/3) ❑ **1.1.2** – temps supérieur pour situation exceptionnelle ❑ **1.1.3** - temps inférieur au tiers-temps (à préciser)	❑ **1.1.1** ❑ **1.1.2** ❑ **1.1.3**	❑ **1.1.1** ❑ **1.1.2** ❑ **1.1.3**	**Valide la demande** ❑ **1.1.1 - MH102** ❑ **1.1.2 – MH101** ❑ **1.1.3**
1.2 Epreuves orales ❑ **1.2.1** - un tiers-temps (1/3) ❑ **1.2.2** – temps supérieur pour situation exceptionnelle ❑ **1.2.3** - temps inférieur au tiers-temps (à préciser)	❑ **1.2.1** ❑ **1.2.2** ❑ **1.2.3**	❑ **1.2.1** ❑ **1.2.2** ❑ **1.2.3**	❑ **1.2.1 - MH103** ❑ **1.2.2** ❑ **1.2.3**
1.3 Préparation des épreuves orales ❑ **1.3.1** - un tiers-temps (1/3) ❑ **1.3.2** – temps supérieur pour situation exceptionnelle ❑ **1.3.3** - temps inférieur au tiers-temps (à préciser)	❑ **1.3.1** ❑ **1.3.2** ❑ **1.3.3**	❑ **1.3.1** ❑ **1.3.2** ❑ **1.3.3**	❑ **1.3.1 - MH104** ❑ **1.3.2** ❑ **1.3.3**
1.4 Epreuves pratiques ❑ **1.4.1** - un tiers-temps (1/3) ❑ **1.4.2** – temps supérieur pour situation exceptionnelle ❑ **1.4.3** - temps inférieur au tiers-temps (à préciser)	❑ **1.4.1** ❑ **1.4.2** ❑ **1.4.3** Observations :	❑ **1.4.1** ❑ **1.4.2** ❑ **1.4.3** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs :	❑ **1.4.1 – MH105** ❑ **1.4.2** ❑ **1.4.3** **Refus à motiver :** ....

NOM.....PRENOM.....

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
2 Pause Elle ne peut excéder le tiers du temps prévu pour chaque épreuve. ❑ **2.1** – temps compensatoire pour se lever, marcher, aller aux toilettes ❑ **2.2** – temps compensatoire pour soins ❑ **2.3** – possibilité de se lever ou pause sans temps compensatoire ❑ **2.4** – possibilité de sortir avant la fin de la première heure (pause, soin) ❑ **2.5** – possibilité de se lever ou pause avec temps compensatoire dans la limité d'un tiers de temps	❑ **2.1** ❑ **2.2** ❑ **2.3** ❑ **2.4** ❑ **2.5** Observations : …… …… …… ……	❑ **2.1** ❑ **2.2** ❑ **2.3** ❑ **2.4** ❑ **2.5** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs : …… …… ……	**Valide la demande** ❑ **2.1 - MH118** ❑ **2.2 – MH119** ❑ **2.3 – MH120** ❑ **2.4 – MH121** ❑ **2.5 – MH126** **Refus à motiver :** …… …… …… ……
3 - Locaux, installation de la salle *(à préciser)* : ❑ **3.1** - accès facile aux sanitaires, possibilité de s'y rendre dès la 1ère heure ❑ **3.2** - proximité de l'infirmerie ❑ **3.3** - accessibilité des locaux (RDC ou accès ascenseur) ❑ **3.4** – accessibilité des locaux, fauteuil roulant ❑ **3.5** – proximité d'une prise de courant ❑ **3.6** - conditions particulières d'éclairage à préciser :…… …… …… ❑ **3.7** - poste de travail ou mobilier adapté à préciser :…… …… …… ❑ **3.8** - salle à faible effectif ❑ **3.9** - seul dans une salle (situation exceptionnelle)	❑ **3.1** ❑ **3.2** ❑ **3.3** ❑ **3.4** ❑ **3.5** ❑ **3.6** ❑ **3.7** ❑ **3.8** ❑ **3.9** Observations : …… …… …… ……	❑ **3.1** ❑ **3.2** ❑ **3.3** ❑ **3.4** ❑ **3.5** ❑ **3.6** ❑ **3.7** ❑ **3.8** ❑ **3.9** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs : …… …… ……	**Valide la demande** ❑ **3.1 – MH201** ❑ **3.2 – MH202** ❑ **3.3 – MH204 ou MH205** ❑ **3.4 – MH206** ❑ **3.5 – MH207** ❑ **3.6 – MH209** ❑ **3.7 – MH211** ❑ **3.8 – MH214** ❑ **3.9 – MH212** **Refus à motiver :** …… …… …… …… …… …… …… ……

NOM……PRENOM……

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique *Ne concerne pas les candidats individuels*	Avis du médecin désigné par la CDAPH	*Réservé à la décision de l'autorité administrative*
AMENAGEMENTS TECHNIQUES			
4 - Aides techniques **4- 1 Utilisation d'un ordinateur ou d'une tablette (hors connexion)**			Valide la demande
❑ **4.1.1** – ordinateur ou tablette du candidat	❑ **4.1.1**	❑ **4.1.1**	❑ **4.1.1 – MH413**
❑ **4.1.2** – ordinateur fourni par le centre d'examen	❑ **4.1.2**	❑ **4.1.2**	❑ **4.1.2– MH414**
❑ **4.1.3** – utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe A préciser : …… …… …… *Dans le cas d'utilisation de logiciels spécifiques sur l'ordinateur du centre, il appartient au candidat d'apporter les logiciels et d'en demander leur installation avant l'épreuve.* ***Certains logiciels peuvent ne pas être autorisés aux examens.***	❑ **4.1.3**	❑ **4.1.3**	❑ **4.1.3– MH405**
4.2 - Matériel particulier apporté par le candidat sauf ordinateur ou tablette *(à préciser) :*			Valide la demande
❑ **4.2.1** - calculatrice simple non programmable	❑ **4.2.1**	❑ **4.2.1**	❑ **4.2.1 - MH402**
❑ **4.2.2** - machine braille	❑ **4.2.2**	❑ **4.2.2**	❑ **4.2.2 - MH403**
❑ **4.2.3** - système Haute Fréquence	❑ **4.2.3**	❑ **4.2.3**	❑ **4.2.3 - MH403**
❑ **4.2.4** - autres …… …… ……	❑ **4.2.4** Observations : …… …… …… ……	❑ **4.2.4** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs : …… …… ……	❑ **4.2.4 – MH403** **Refus à motiver :** …… …… …… …… …… …… …… ……
5 - Mise en forme des sujets			Valide la demande
❑ **5.1** – sujet en braille intégral	❑ **5.1**	❑ **5.1**	❑ **5.1 – MH301**
❑ **5.2** – sujet en braille abrégé	❑ **5.2**	❑ **5.2**	❑ **5.2 – MH302**
❑ **5.3** – sujet en caractères agrandis - Arial 16	❑ **5.3**	❑ **5.3**	❑ **5.3 – MH310**
❑ **5.4** – sujet en caractères agrandis - Arial 20	❑ **5.4**	❑ **5.4**	❑ **5.4 – MH303**
❑ **5.5** – sujet en format numérique PDF	❑ **5.5**	❑ **5.5**	❑ **5.5 – MH306**
❑ **5.6** – sujet en A3	❑ **5.6**	❑ **5.6**	❑ **5.6 – MH304**
❑ **5.7** – autres : …… …… …… ……	❑ **5.7** Observations : …… …… …… ……	❑ **5.7** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative	❑ **5.7** **Refus à motiver :** …… …… …… ……

NOM……PRENOM……

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique *Ne concerne pas les candidats individuels*	Avis du médecin désigné par la CDAPH	*Réservé à la décision de l'autorité administrative*
		❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs :	
6 - Communication ❑ **6.1** - Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et /ou orales ❑ **6.2** - En cas de consignes orales, celles-ci devront être données à voix haute en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat ❑ **6.3** Consignes orales données par écrit ❑ **6.4** - Autres (à préciser)	❑ **6.1** ❑ **6.2** ❑ **6.3** ❑ **64** Observations :	❑ **6.1** ❑ **6.2** ❑ **6.3** ❑ **6.4** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs :	**Valide la demande** ❑ **6.1 – MH401** ❑ **6.2 – MH508** ❑ **6.3 – MH601** ❑ **6.4** **Refus à motiver :** ....
AIDES HUMAINES			
Aides humaines **7** - Nom, prénom, qualité de la personne envisagée si elle est connue (AESH, enseignants) : .... ❑ **7.1** - secrétaire lecteur ❑ **7.2** - secrétaire scripteur ❑ **7.3** - assistant ❑ **7.3.1** - Reformulation des consignes ❑ **7.3.2** - Séquençage des consignes complexes ❑ **7.3.3** - Explicitation des sens second et métaphorique ❑ **7.3.4** - autre (préciser) .... ❑ **7.4** - Assistance d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive ❑ **7.5** - Assistance d'un interprète en langue des signes française (LSF) pour les épreuves orales uniquement ❑ **7.6** - Assistance d'un codeur en langue française parlée complétée (LfPC) ❑ **7.7** – Assistance d'un AESH	❑ **7.1** ❑ **7.2** ❑ **7.3.1** ❑ **7.3.2** ❑ **7.3.3** ❑ **7.3.4** ❑ **7.4** ❑ **7.5** ❑ **7.6** ❑ **7.7**	❑ **7.1** ❑ **7.2** ❑ **7.3.1** ❑ **7.3.2** ❑ **7.3.3** ❑ **7.3.4** ❑ **7.4** ❑ **7.5** ❑ **7.6** ❑ **7.7**	**Valide la demande** ❑ **7.1 – MH512** ❑ **7.2 –MH513** ❑ **7.3.1 – MH521** ❑ **7.3.2 – MH522** ❑ **7.3.3 – MH523** ❑ **7.3.4** ❑ **7.4 - MH502** ❑ **7.5 – MH503** ❑ **7.6 – MH504** ❑ **7.7 – MH514**

NOM.....PRENOM.....

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
	Observations :	**Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs :	**Refus à motiver :** ....
ADAPTATIONS ET DISPENSES			
8- Adaptations d'épreuves conformes à la réglementation en vigueur			
8.1 – Adaptations générales			
❑ **8.1.1** – Communication par écrit pour les épreuves orales et pratiques	❑ **8.1.1**	❑ **8.1.1**	❑ **8.1.1 – MH602**
❑ **8.1.2** – Passage en priorité pour les épreuves orales	❑ **8.1.2**	❑ **8.1.2**	❑ **8.1.2 – MH632**
❑ **8.1.3** - Autres	❑ **8.1.3**	❑ **8.1.3**	❑ **8.1.3**
Préciser le type d'adaptation à l'exception des adaptations de sujets :			
8.2 – Adaptations spécifiques			
❑ **8.2.1** - Epreuve de Français : réduction de nombre de textes	❑ **8.2.1**	❑ **8.2.1**	❑ **8.2.1 – MH619**
❑ **8.2.2** – Compétences expérimentales baccalauréat général : physique-chimie, sciences de la vie et de la Terre, biologie-écologie	❑ **8.2.2**	❑ **8.2.2**	❑ **8.2.2 – MH623**
❑ **8.2.3** – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL : biochimie-biologie-biotechnologie	❑ **8.2.3**	❑ **8.2.3**	❑ **8.2.3 – MH651**
❑ **8.2.4** – Compétences expérimentales baccalauréat technologique STL : sciences physiques et chimiques en laboratoire	❑ **8.2.4**	❑ **8.2.4**	❑ **8.2.4 – MH652**
❑ **8.2.5** – Partie pratique : numérique et sciences informatiques	❑ **8.2.5**	❑ **8.2.5**	❑ **8.2.5– MH650**
❑ **8.2.6** – partie orale de l'épreuve terminale de spécialité LLCER	❑ **8.2.6**	❑ **8.2.6**	❑ **8.2.6 – MH647**
❑ **8.2.7** – partie écrite de l'épreuve terminale de spécialité LLCER	❑ **8.2.7**	❑ **8.2.7**	❑ **8.2.7 – MH648**
❑ **8.2.8** –Evaluation ponctuelle en Histoire-Géographie pour les candidats individuels (baccalauréat général) : remplacement du croquis et/ou de la production graphique par un texte	❑ **8.2.8**	❑ **8.2.8**	❑ **8.2.8- MH625**

NOM.....PRENOM.....

Aménagements sollicités par <u>le candidat ou son représentant légal</u>	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
❑ **8.2.9** –Epreuve de physique-chimie de la santé (ST2S) ou de physique-chimie (STD2A) : remplacement des réponses sous forme schématique ou graphique par un texte	❑ **8.2.9**	❑ **8.2.9**	❑ **8.2.9 – MH646**
❑ **8.2.10** –Enseignement de spécialité LLCER (suivi uniquement en 1ère)	❑ **8.2.10**	❑ **8.2.10**	❑ **8.2.10 – MH649**
❑ **8.2.11**– Grand oral : fournir une transcription écrite pour la présentation orale et l'échange sur le projet	❑ **8.2.11**	❑ **8.2.11**	❑ **8.2.11 – MH661**
		Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable ❑ Pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ non conforme à la réglementation ❑ autres motifs :	**Refus à motiver :** ....
9- Dispenses Demandes à formuler uniquement par les **candidats individuels** (pour les évaluations ponctuelles) et par les **candidats scolaires** (pour les évaluations organisées dans la classe par les professeurs dans le cadre du contrôle continu) Un candidat ne peut pas être entièrement dispensé des évaluations de langue vivante A,			
Langues vivantes : ❑ **9.1** – Compréhension écrite de langue vivante A	❑ **9.1**	❑ **9.1**	❑ **9.1 - MH633**
❑ **9.2** - Expression écrite de langue vivante A	❑ **9.2**	❑ **9.2**	❑ **9.2 – MH634**
❑ **9.3** - Compréhension orale de langue vivante A	❑ **9.3**	❑ **9.3**	❑ **9.3 – MH635**
❑ **9.4** - Expression orale de langue vivante A	❑ **9.4**	❑ **9.4**	❑ **9.4 – MH636**
❑ **9.5** - Enseignement technologique en langue vivante A ou B	❑ **9.5**	❑ **9.5**	❑ **9.5 – MH662**
❑ **9.6** - Compréhension écrite de langue vivante B	❑ **9.6**	❑ **9.6**	❑ **9.6 – MH637**
❑ **9.7** - Expression écrite de langue vivante B	❑ **9.7**	❑ **9.7**	❑ **9.7 – MH638**
❑ **9.8** - Compréhension orale de langue vivante B	❑ **9.8**	❑ **9.8**	❑ **9.8 – MH639**
❑ **9.9** - Expression orale de langue vivante B	❑ **9.9**	❑ **9.9**	❑ **9.9 – MH640**
❑ **9.10** –Totalité de la langue vivante B	❑ **9.10**	❑ **9.10**	❑ **9.10 – MH645**
❑ **9.11** - Compréhension écrite en chinois, japonais ou coréen en LVA ou LVB (candidats TFV)	❑ **9.11**	❑ **9.11**	❑ **9.11 – MH641**
❑ **9.12** – Expression écrite en chinois, japonais ou coréen en LVA ou LVB (candidats TFV)	❑ **9.12**	❑ **9.12**	❑ **9.12 – MH642**
❑ **9.13** – Partie orale de l'épreuve terminale de spécialité LLCER	❑ **9.13**	❑ **9.13**	❑ **9.13 – MH654**

NOM.....PRENOM.....

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	Appréciation de l'équipe pédagogique *Ne concerne pas les candidats individuels*	Avis du médecin désigné par la CDAPH	*Réservé à la décision de l'autorité administrative*
Autre : ❑ **9.14** – Compétences expérimentales en physique-chimie, sciences de la vie et de la terre et biologie-écologie(uniquement pour les candidats au baccalauréat général) ❑ **9.15** – partie pratique de l'enseignement de spécialité numérique et sciences informatiques	❑ **9.14** ❑ **9.15** Observations : …… …… …… ……	❑ **9.14** ❑ **9.15** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs : …… …… …… ……	❑ **9.14 - MH612** ❑ **9.15 – MH653** **Refus à motiver :** …… …… …… …… …… …… …… ……
ETALEMENT D'EPREUVES OU CONSERVATION DE NOTES			
10 - Etalement du passage des épreuves : ❑ **10.1 – programme de première** ❑ **10.1.1 – sur l'année n** ❑ **Juin** *(lister les disciplines)* …… …… …… ❑ **Septembre** *(lister les disciplines)* …… …… …… ❑ **10.1.2 –sur l'année n et n+1** ❑ **Juin année n** *(lister les disciplines)* …… …… …… ❑ **Juin année n+1** *(lister les disciplines)* …… …… ……	❑ **10.1** ❑ **10.1.1** ❑ **10.1.2**	❑ **10.1** ❑ **10.1.1** ❑ **10.1.2**	Valide la demande ❑ **10.1** ❑ **10.1.1 MH610** ❑ **10.1.2 MH610**
❑ **10.2 – programme de terminale** ❑ **10.2.1 – sur l'année n** ❑ **Juin** *(lister les disciplines)* …… …… …… ❑ **Septembre** *(lister les disciplines)* …… …… …… ❑ **10.2.2 –sur l'année n et n+1** ❑ **Juin année n** *(lister les disciplines)* …… …… …… ❑ **Juin année n+1** *(lister les disciplines)* …… …… ……	❑ **10.2** ❑ **10.2.1** ❑ **10.2.2**	❑ **10.2** ❑ **10.2.1** ❑ **10.2.2**	❑ **10.2** ❑ **10.2.1 MH610** ❑ **10.2.2 MH610**

NOM……PRENOM……

Aménagements sollicités par le candidat ou son représentant légal	**Appréciation de l'équipe pédagogique** *Ne concerne pas les candidats individuels*	**Avis du médecin désigné par la CDAPH**	***Réservé à la décision de l'autorité administrative***
❑ **10.3 – programme du cycle terminal** ❑ **10.3.1 – sur l'année n** ❑ **Juin** *(lister les disciplines)* .... ❑ **Septembre** *(lister les disciplines)* .... ❑ **10.3.2 –sur l'année n et n+1** ❑ **Juin année n** *(lister les disciplines)* .... ❑ **Juin année n+1** *(lister les disciplines)* .... ❑ **10.4** - sur **plusieurs sessions** *(préciser pour chaque session, l'intitulé exact des épreuves à passer) :*	❑ **10.3.1** ❑ **10.3.2** ❑ **10.4** Observations :	❑ **10.3.1** ❑ **10.3.2** ❑ **10.4** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs :	❑ **10.3.1 MH610** ❑ **10.3.2 MH610** ❑ **10.4 – MH610** **Refus à motiver :** ....
UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS AYANT ÉCHOUÉ À L'EXAMEN ❑ **11 - Conservation des notes** Epreuves terminales déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans : préciser les épreuves concernées et *fournir les relevés de notes*	❑ **11**	❑ **11** **Avis circonstancié obligatoire si avis défavorable** ❑ pièces justificatives insuffisantes ❑ aucune pièce justificative ❑ aménagements demandés sans rapport avec difficultés ❑ autres motifs :	❑ **11 – MH609**

NOM.....PRENOM.....

RECAPITULATIF DES AMENAGEMENTS SOLLICITES PAR LE CANDIDAT

Je soussigné(e) ..... ***sollicite les aménagements d'examens suivants*** *(préciser le nombre d'aménagements cochés)* : .....

J'atteste que cette demande d'aménagements d'examen est faite par mes soins et en pleine responsabilité.

Fait à : ..... **Le** .....

Signature du candidat

Nom Prénom : .....

.....

Signature des responsables légaux (si le candidat et mineur)

Chef d'établissement NOM : ..... Prénom :	
Date : Signature	**Cachet de l'établissement**

Médecin désigné par la CDAPH NOM : ..... Prénom :	
Date : Signature	**Cachet**

Autorité administrative **Date :** Signature	**Cachet**